

所有権解除照会並びに解除依頼書

令和 年 月 日

(所有名義人)

御中

(自動車の表示)

登録番号	
車台番号	
初度登録年月	
車名	
型式	

このたび、私の使用する上記車両について、その利用目的を販売店並びに利用信販会社等への所有権解除の照会及び登録手続きに関する事項とすることに添付書類を添えて同意・依頼します。下記受任者に記載のある場合は、受任者にご通知いただきますようお願い致します。尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、私が責任を持って解決致します。

依頼者（使用名義人）

〒

住所

氏名（自署）

印

TEL : () -

上記車両の所有権解除及び登録手続きに関する事項につき、依頼人（使用名義人）と連名で依頼致します。尚、依頼後において貴社にご迷惑が生じることがあった場合、当方が責任を持って解決致します。

受任者（販売店・代理人・回答書送付先）

〒

住所

社名

役職

氏名（自署）

印

TEL : () - FAX : () -

下記該当に○を付けて下さい

(移転には抹消も含む)

県内移転

県外移転